



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\0463.doc

D e t e r m i n a z i o n e C o m m i s s a r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
463	000	COM	12	0009	3 APRILE 2012

O G G E T T O :

PRESA D'ATTO DEL VERBALE N. 4/2012 DELLA SEDUTA PLENARIA DELLA COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI.

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE ED ACCREDITAMENTO IN SEGUITO A VARIAZIONE INDIRIZZO PER VARIAZIONE TOPONOMASTICA: R.A.F. CENTRO DIURNO SOCIO-TERAPEUTICO - AREA DISABILI, CON SEDE IN VIA MOMBIRONE A CANALE (CN)

PUBBLICAZIONE VERBALI ISPETTIVI:

- **MICRO NIDO, CON SEDE IN LOCALITA' MAUNERA A SOMMARIVA PERNO (CN) - AVVENUTA OTTEMPERANZA PRESCRIZIONI - PUBBLICAZIONE DEL VERBALE ISPETTIVO N. 52/2011 DEL 15 NOVEMBRE 2011, RECEPITO CON DETERMINAZIONE N. 1739/000/AFG/11/0081 DEL 23 DICEMBRE 2011**
- **CENTRO DIURNO "PIN BEVIONE" - VIA TORINO N. 69 A VEZZA D'ALBA (CN) - PUBBLICAZIONE DEL VERBALE ISPETTIVO N. 58/2011 DEL 13 DICEMBRE 2011, RECEPITO CON DETERMINAZIONE N. 1639/000/AFG/11/0073 DEL 15 DICEMBRE 2011**
- **COMUNITA' "SAN GIUSEPPE" - LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN) - N. 20 POSTI LETTO DI TIPOLOGIA COMUNITA' PROTETTA TIPO B - PUBBLICAZIONE DEL VERBALE ISPETTIVO N. 001/2012 DEL 11 GENNAIO 2012, RECEPITO CON DETERMINAZIONE N. N. 44/000/AFG/12/0002 DEL 17 GENNAIO 2012.**

IL COMMISSARIO

Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento" e s.m.i., in cui si prevede che la funzione di vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali sia demandata, in via transitoria, alle A.S.L., e si forniscono le relative indicazioni procedurali;

Atteso che la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97" dispone che al termine di ogni visita ispettiva sia redatto apposito verbale, recepito con provvedimento del Direttore Generale dell'A.S.L., e che il titolo autorizzativo al funzionamento della struttura sia rilasciato con apposito provvedimento del Direttore Generale dell'A.S.L.;

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012

Visto il proprio provvedimento n. 1446/DIG/001/07/0013 del 31 agosto 2007 *“Approvazione regolamento concernente i procedimenti di autorizzazione al funzionamento delle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, e la vigilanza sulle stesse. Revoca precedenti provvedimenti inerenti la composizione ed il funzionamento della commissione di vigilanza”*, come rettificato con provvedimento n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010;

Visto il provvedimento n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 *“Rettifica regolamento concernente i procedimenti di autorizzazione al funzionamento delle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semiresidenziali, e la vigilanza sulle stesse. Istituzione nuova commissione di vigilanza dal 01/11/2010”*;

Vista la D.G.R. 14 settembre 2009 n. 25-12129 *“Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie”* Pubblicata nel B.U. Piemonte 17 settembre 2009, n. 37, supplemento n. 2 dove si dispone che in via transitoria e nelle more dell'adozione dell'atto deliberativo previsto dall'art. 26 della L.R. 8 gennaio 2004 n. 1 il provvedimento di accreditamento delle strutture socio sanitarie venga rilasciato dalle AA.SS.LL. competenti per territorio;

Atteso che, coerentemente a quanto previsto dalla D.G.R. n. 25-12129 del 14 settembre 2009, le funzioni amministrative inerenti l'accreditamento sono attribuite alla Commissione di vigilanza sulle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie residenziali e semi-residenziali, che costituisce centro di responsabilità diverso da quello competente alla stipula delle convenzioni;

Visto il verbale n. 4/2012 del 3 aprile 2012 (trasmesso con nota ID 1301281 del 3 aprile 2012) della Commissione di Vigilanza, di cui all'articolo 26 della L.R. 8/2004, relativo alla seduta plenaria ordinaria di tale collegio;

Atteso che la Commissione di Vigilanza, nell'ambito di detto verbale, ha proposto l'adozione dei seguenti provvedimenti:

- **MICRO NIDO, CON SEDE IN LOCALITA' MAUNERA A SOMMARIVA PERNO (CN) – AVVENUTA OTTEMPERANZA PRESCRIZIONI** - pubblicazione del verbale ispettivo n. 52/2011 del 15 novembre 2011, recepito con determinazione n. 1739/000/AFG/11/0081 del 23 dicembre 2011
- **R.A.F. CENTRO DIURNO SOCIO-TERAPEUTICO - AREA DISABILI, CON SEDE IN VIA MOMBIRONE A CANALE (CN) – RETTIFICA AUTORIZZAZIONE ED ACCREDITAMENTO IN SEGUITO A VARIAZIONE INDIRIZZO PER VARIAZIONE TOPONOMASTICA.**
- **CENTRO DIURNO “PIN BEVIONE” – VIA TORINO N. 69 A VEZZA D'ALBA (CN) –** pubblicazione del verbale ispettivo n. 58/2011 del 13 dicembre 2011, recepito con determinazione n. 1639/000/AFG/11/0073 del 15 dicembre 2011
- **COMUNITÀ “SAN GIUSEPPE” – LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN) – N. 20 POSTI LETTO DI TIPOLOGIA COMUNITÀ PROTETTA TIPO B –** pubblicazione del verbale ispettivo n. 001/2012 del 11 gennaio 2012, recepito con determinazione n. n. 44/000/AFG/12/0002 del 17 gennaio 2012.

Su proposta conforme del Presidente della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, Dott. Attilio CLERICO;

Acquisito i pareri favorevoli, per quanto di competenza, del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo (ex art. 3, comma 7, D.Lg.vo 30.12.92, n. 502 e s.m.i.);

D E T E R M I N A

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012

- di recepire, per i motivi indicati in premessa, il verbale n. 4/2012 del 3 aprile 2012 della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali trasmesso con nota ID 1301281 del 3 aprile 2012);
- di pubblicare, essendosi superati i rilievi riscontrati, i verbali ispettivi di cui all'elenco che segue:
 - **MICRO NIDO, CON SEDE IN LOCALITA' MAUNERA A SOMMARIVA PERNO (CN) - AVVENUTA OTTEMPERANZA PRESCRIZIONI** - verbale ispettivo n. 52/2011 del 15 novembre 2011, recepito con determinazione n. 1739/000/AFG/11/0081 del 23 dicembre 2011
 - **CENTRO DIURNO "PIN BEVIONE" - VIA TORINO N. 69 A VEZZA D'ALBA (CN)** - verbale ispettivo n. 58/2011 del 13 dicembre 2011, recepito con determinazione n. 1639/000/AFG/11/0073 del 15 dicembre 2011
 - **COMUNITA' "SAN GIUSEPPE" - LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN) - N. 20 POSTI LETTO DI TIPOLOGIA COMUNITA' PROTETTA TIPO B** - verbale ispettivo n. 001/2012 del 11 gennaio 2012, recepito con determinazione n. n. 44/000/AFG/12/0002 del 17 gennaio 2012.

R.A.F. CENTRO DIURNO SOCIO-TERAPEUTICO - AREA DISABILI - CANALE (CN)

- di revocare, per la variazione dell'indirizzo della struttura conseguente alla variazione della toponomastica comunale, l'autorizzazione n. 001/2012 di cui alla determinazione n. 15/000/COM/12/0001 del 10 gennaio 2012 rilasciata al sig. Alessandro Valmachino, per la gestione di una R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B n. 20 p.l. in Canale Via Mombirone;
- di rilasciare, per la variazione dell'indirizzo della struttura conseguente alla variazione della toponomastica comunale, al sig. Alessandro Valmachino, nato a Torino il 10/05/74 e residente a Cortemilia in via Garibaldi n. 24, C.F. VLMLSN74E10L219P, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice Onlus con sede ad Alba in C.so Coppino n. 48/C-B C.F./ PARTITA I.V.A. n. 00973250046, - autorizzazione all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio sito in Canale Via Antonio Ternavasio n. 5:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

- di rettificare - in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo (per variazione dell'indirizzo in seguito alla variazione della toponomastica) - l'accreditamento di cui alla determinazione n. provvedimento 15/000/COM/12/0001 del 10 gennaio 2012 sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012

Denominazione struttura operativa: CENTRO DIURNO CANALE

Sede della struttura operativa: Sino al 3 aprile 2012: Via Mombirone – CANALE.

Dal 4 aprile 2012: Via Antonio Ternavasio n. 5 – CANALE.

Gestore: Cooperativa Sociale Alice Onlus

Sede Legale: C.so Coppino n. 48/C-B

P.I.: 00973250046 **C.F.:** 00973250046

Autorizzazione al funzionamento: Sino al 3 aprile 2012: autorizzazione n. 1/2012 (di cui alla Determinazione A.S.L. CN2 n. 15/000/COM/12/0001 del 10 gennaio 2012).

Dal 4 aprile 2012: autorizzazione n. 6/2012 (di cui alla Determinazione A.S.L. CN2 n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012)

Tipologia accreditata: 20 posti R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B;

Riferimenti legislativi requisiti strutturali:

DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001

Riferimenti legislativi requisiti gestionali:

DGR 230-23699 del 22.12.1997

- di trasmettere copia del presente provvedimento:
 - ai gestori delle strutture innanzi menzionate;
 - alla S.O.C. CURE PRIMARIE E DOMICILIARI ed alla S.O.C. SERVIZI SOCIALI DISTRETTO 2 dell'ASL CN2;
 - al Consorzio Socio-Assistenziale "Alba-Langhe-Roero", Via Diaz n. 8 - 12051 ALBA - sesaler@pec.it;
 - alla Comunità Montana Alta Langa P.zza Oberto, 1 - 12060 Bossolasco - E-mail: alta.langa@reteunitaria.piemonte.it;
 - Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it;

- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della L.R. 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL COMMISSARIO
Giovanni MONCHIERO
F.TO MONCHIERO

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della determinazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gianni BONELLI
F.TO BONELLI

IL DIRETTORE SANITARIO
Francesco MORABITO
F.TO MORABITO

Sottoscrizione del proponente:

IL PRESIDENTE DELLA
COMMISSIONE DI VIGILANZA
SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI,
SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE
Attilio CLERICO
F.TO CLERICO

Allegati:

- verbale ispettivo n. 52/2011
- verbale ispettivo n. 58/2011
- verbale ispettivo n. 001/2012
- Autorizzazione n. 6/2012

Archivio: II.4.2 Fascicolo Proc. 2/2011

TR/sb

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legalmail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
052/2011	15/11/2011

In data 15 novembre 2011 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Dott.ssa Claudia MUSSO in qualità di Presidente
- Dott. Elio LAUDANI, in qualità di componente;
- P.I. Alberto BOERO, in qualità di componente e Segretario verbalizzante;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
MICRO NIDO	LOC. MAUNERA - SOMMARIVA PERNO (CN)

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE AMMINISTRATIVA	SEDE LEGALE
COOPERATIVA "RO & RO" - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	C.SO PIAVE, 71/B - ALBA (CN)	C.SO ALBA, 71/A - CANALE (CN)

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
BOERO GABRIELE	CANALE (CN), 15/06/1975

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
N. 57/000/DIG/10/0002 DEL 19 GENNAIO 2010	MICRO NIDO	15

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 12:00; è presente alla verifica MUO' Federica, in qualità di Responsabile e Coordinatrice pedagogica del micro-nido in oggetto.

DESCRIZIONE DEI LOCALI

Il micro-nido è ubicato al piano terra di una struttura alla quale si accede mezzo area esterna attrezzata. Superata la bussola d'ingresso si accede alla zona soggiorno per attività ludico ricreative, (con attigua zona per distribuzione alimentazione). Partendo dalla destra troviamo: lo spogliatoio dei bambini, l'ufficio/ accettazione, un locale per attività di pittura, l'antibagno (con area spogliatoio personale) ed i servizi igienici personale, locale preparazione pasti con dispensa, locale fasciatoio, locale riposo, antibagno e bagno dei bimbi provvisti di sanitari adeguati.



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Tutti i locali rispondono all'Art. 5 (Requisiti strutturali e di dimensionamento) della D.G.R. n°13-2738 del 2 maggio 2006, inerente gli "Standard minimi dei micro-nidi".
Non si rilevano particolari criticità a livello strutturale, mentre a livello impiantistico si nota l'assenza, (nel soggiorno frequentato dai bimbi), di tappi di sicurezza su n°2 prese elettriche poste ad altezza compresa tra 17,5 e 115 cm dal piano di calpestio.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

Nella struttura è prevista la presenza di n. 15 bambini; all'atto del sopralluogo sono presenti n. 10 bimbi su n. 11 iscritti. Non sono presenti bimbi lattanti.

L'età dei bimbi, presenti all'atto del sopralluogo, è compresa tra 1 e 3 anni.

Viene esaminato il registro presenze, che risulta correttamente compilato.

E' verificata la presenza di documentazione, con autocertificazione dei genitori, sull'avvenuta vaccinazione ed assenza di malattie infettive e contagiose.

Dall'esame dei titoli del personale, si evince che le figure educative ed ausiliarie risultano essere:

- MUO' Federica (Educatore prima infanzia);
- MARIANI Dora (Diploma magistrale);
- MUO' Emanuela (ausiliaria).

Dall'esame dei titoli si evince che la Responsabile e Coordinatrice pedagogica è MUO' Federica.

All'atto del sopralluogo sono in servizio n. 2 figure educative e l'ausiliaria.

I pasti vengono preparati dalla Scuola dell'infanzia di Sommariva Perno e vengono serviti ai bimbi, previo opportuno controllo temperatura, dal personale del micro-nido stesso.

L'orario di apertura (da lunedì a venerdì) è compreso tra le ore 8:00 e le 16:00.

Non si rilevano criticità rispetto agli aspetti organizzativi e gestionali; l'unica eccezione risulta essere la mancata esposizione in zona bussola/ingresso dei seguenti documenti:

- Autorizzazione al funzionamento rilasciata dall'ASL di competenza;
- Tariffe applicate.

Il sopralluogo termina alle ore 12:30.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

- 1.1 Dotare di tappo di sicurezza le n. 2 prese elettriche, nel soggiorno, poste ad un'altezza compresa tra 17,5 e 115 cm dal piano di calpestio;
- 1.2 Affiggere in zona bussola/ingresso l'autorizzazione al funzionamento e le tariffe applicate.

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 10 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

IL SEGRETARIO

P.I. ALBERTO BOERO

IL PRESIDENTE

DOTT.SSA CLAUDIA MUSSO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

DOTT. ELIO LAUDANI

P.I. ALBERTO BOERO

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legalmail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
058/2011	13/12/2011

In data 13 dicembre 2011 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Dott.ssa Claudia MUSSO in qualità di Presidente
- P. I. Alberto BOERO, in qualità di componente
- Geom. Fabrizio ANSELMA, in qualità di componente
- Dott. Alfredo RUATA in qualità di componente e Segretario verbalizzante;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
CENTRO DIURNO "PIN BEVIONE"	VIA TORINO, 69 - VEZZA D'ALBA

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
CONSORZIO SOCIO-ASSISTENZIALE, ALBA, LANGHE, ROERO	VIA A. DIAZ, 8

PRESIDENTE PRO-TEMPORE E LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
ROBERTO GIACHINO	ALBA IL 30/04/1950

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
N. 596/000/DIG/10/0014 DEL 8 APRILE 2010	CENTRO DIURNO SOCIO-TERAPEUTICO RIABILITATIVO DI TIPO B	20

Il sopralluogo è finalizzato alla verifica dei requisiti di ordine organizzativo, gestionale e strutturale per l'esercizio della specifica attività assistenziale

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 10,45: è presente la sig.ra BRUNA Maria Gabriella, in qualità di coordinatrice del Centro.

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

Si rileva che, al momento del sopralluogo, sono presenti 18 ospiti; il turno giornaliero del personale (regolarmente esposto) prevede la presenza in servizio, oltre alla coordinatrice (22 ore settimanali), di n. 4 educatori professionali (di cui tre prestano attività per 36 ore alla settimana, una per 18 ore), n. 3 O.S.S. (ciascuna operante presso il Centro per 36 ore settimanali, mentre una quarta risulta assente per permesso studio). Il lunedì, dalle ore 9,00 alle 11,30 risulta presente anche un tecnico per le attività motorie. Presso il centro sono svolte attività terapeutiche occupazionali quali bricolage, cui è destinato un laboratorio con alcune macchine utensili, e giardinaggio.

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI

Si rilevano alcune criticità di carattere igienico - edilizio: i servizi igienici ubicati presso il corridoio centrale non sono completamente separati dai locali di attività; presso il relativo antibagno, si riscontrano alcuni cavi elettrici esterni non adeguatamente protetti. In un locale di attività sono presenti alcune apparecchiature ingombranti, obsolete (macchina tagliacarte, pinzatrice) che risulterebbero fuori uso.

In generale, si riscontrano buone condizioni igieniche e di pulizia dei locali. Si rileva che le varie intelaiature metalliche presenti presso il Centro, uso ripiani per materiali vari, sono regolarmente fissate a parete al fine di evitarne il ribaltamento.

Si riscontra la presenza di un locale per la suddivisione delle porzioni delle pietanze provenienti da cucina esterna.

Il sopralluogo termina alle ore 11,30

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

- 1.1 Verificare la conformità delle macchine utensili utilizzate per le attività di bricolage alle norme di sicurezza;
- 1.2 alienare le apparecchiature obsolete e fuori uso (macchina tagliacarte, pinzatrice) tutt'ora presenti presso il Centro;
- 1.3 provvedere a realizzare adeguata separazione tra i wc ubicati presso il corridoio centrale (servizio utenti, bagno assistito) ed i locali di attività (chiusura completa dell'antibagno rispetto al corridoio);
- 1.4 proteggere adeguatamente i cavi elettrici ubicati a livello degli specchi nell'antibagno dei servizi igienici centrali.

2. L'INVIO DEI SEGUENTI ELEMENTI INTEGRATIVI DI GIUDIZIO

- 2.1. Copia del protocollo di analisi dei rischi legati alla preparazione delle porzioni e smistamento delle pietanze.

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 90 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

 Non c'è cura
senza cuore

Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

GLI ELEMENTI INTEGRATIVI DI GIUDIZIO RICHIESTI DOVRANNO PERVENIRE A QUESTA COMMISSIONE ENTRO E NON OLTRE 60 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHE' ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO

ALFREDO RUATA

IL PRESIDENTE

CLAUDIA MUSSO

ALBERTO BOERO

FABRIZIO ANSELMA

ALFREDO RUATA

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
001/2012	11/01/2012

In data 11 gennaio 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente e segretario;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente;
- Paolo MARENGO, in qualità di componente;
- Alfredo RUATA, in qualità di componente e segretario verbalizzante;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
COMUNITÀ "SAN GIUSEPPE"	LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN)

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
COOPERATIVA STELLA - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	STRADA STATALE 142 N. 85 - ROASIO (VC)

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
CRUCINO VINCENZO	TURSI (MT), 30/10/1971

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
1244/000/COM/11/0052 DEL 4 OTTOBRE 2011	COMUNITÀ PROTETTA TIPO B	20

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
(D.G.R. 30 dicembre 2009 n. 95-13035 - ALLEGATO 58)	COMUNITÀ PROTETTA TIPO B	20

Il sopralluogo è finalizzato a verificare il mantenimento dei requisiti organizzativi, gestionali e strutturali necessari per l'attività di cui trattasi, nonché l'ottemperanza alle prescrizioni impartite da questa Commissione in occasione del precedente sopralluogo effettuato in data 6/10/2011 (verbale n. 038/2011)

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 10,30. E' presente la Dr.ssa Mara Casellino, in qualità di coordinatrice della struttura.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI, GESTIONALI E STRUTTURALI

All'atto del sopralluogo risultano in carico 10 ospiti, di cui uno assente causa ricovero in ospedale. Si rileva la presenza in servizio di un'infermiere prof.le ed una operatrice socio - sanitaria, peraltro non corrispondenti ai nominativi indicati sul prospetto mensile dei turni (che risulterebbe in fase di aggiornamento date le recenti dimissioni di due infermiere prof.li nonché l'assenza, causa infortunio, di un' O.S.S.) . Sono comunque soddisfatti i requisiti minimi di personale previsti dalla normativa vigente.

Si evidenzia che i pasti sono preparati e consegnati dalla Ditta Policoop di Ovada (AL); il lavaggio della biancheria piana e personale è affidato alla Ditta Lim di Caselle (TO), mentre le pulizie sono effettuate prevalentemente da personale interno (un'ausiliaria).

Per quanto concerne il profilo organizzativo, si rileva l'incompletezza della seguente documentazione: il contratto tipo di ospitalità non è generalmente controfirmato dal responsabile di struttura e dal D.S.M. inserente, la carta dei servizi non vi risulta allegata e non sono previste le modalità economiche della prestazione. Non si ha evidenza del progetto formativo del personale; nei progetti personalizzati relativi alle necessità degli ospiti manca lo strumento di valutazione e verifica dei servizi erogati (oltre all'indicazione del responsabile del progetto).

Il protocollo di gestione dei farmaci è carente nella parte dell'informazione dovuta ai pazienti.

Manca, altresì, un registro del personale con relativo mansionario.

Nel corso del sopralluogo, la Commissione rileva la presenza, presso l'adiacente cortile interno, di un cane, all'apparenza mansueto e la cui cura sarebbe in parte affidata agli ospiti, di cui non risulta certa l'identificazione tramite microchip.

E' presa visione della documentazione in possesso della struttura relativamente alla manutenzione degli impianti: all'atto della verifica non si ha evidenza della documentazione relativa alla verifica biennale da parte di professionista abilitato relativa alla sicurezza dell'ascensore.

Si rileva che nel corridoio di collegamento alla mensa, a piano terra, vi è un passaggio in cui il soffitto risulta particolarmente basso e non adeguatamente protetto contro gli urti accidentali.

Il sopralluogo termina alle ore 12,00

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. I SEGUENTI ELEMENTI INTEGRATIVI DI GIUDIZIO:

- 1.1 Copia della documentazione aggiornata relativa alla verifica biennale, a cura di professionista abilitato, dell'impianto di ascensore presente presso la struttura

2. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

- 2.1 Tenere costantemente aggiornati i turni di servizio;
- 2.2 completare o adottare, a seconda dei rilievi elencati in premessa, la seguente documentazione relativa all'organizzazione del servizio: contratto tipo di ospitalità, progetto formativo del personale; progetti personalizzati inerenti alle necessità degli ospiti, protocollo di gestione dei farmaci, registro del personale con allegato relativo mansionario;



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

2.4 porre adeguata protezione agli spigoli del soffitto ribassato presso il corridoio di transito verso il refettorio;

2.3 ove ne sia effettivamente sprovvisto, far contrassegnare con idoneo microchip il cane presente presso la struttura.

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

GLI ELEMENTI INTEGRATIVI DI GIUDIZIO RICHIESTI DOVRANNO PERVENIRE A QUESTA COMMISSIONE ENTRO E NON OLTRE 60 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO

ALFREDO RUATA

IL PRESIDENTE

ATTILIO CLERICO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

LUCA MONCHIERO

PAOLO MARENCO

ALFREDO RUATA

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012

BOLLO
esente



AUTORIZZAZIONE N. 006/2012
(PROVVEDIMENTO N.
463/000/COM/12/0009 DEL 3 APRILE
2012)

*La presente revoca e sostituisce
l'autorizzazione n. 001/2012 rilasciata con
provvedimento n. 15/000/COM/12/0001 del 10
gennaio 2012*

Regione Piemonte

Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL COMMISSARIO

- Visto che la Cooperativa Sociale ALICE ONLUS SCRL di Alba ha comunicato, con nota registrata al protocollo aziendale al n. 00142227 in data 07/03/2012) che la struttura dalla stessa gestita R.A.F. CENTRO DIURNO SOCIO TERAPEUTICO tipo B – AREA DISABILI di Canale ha cambiato indirizzo in seguito alla variazione toponomastica disposta dal Comune e che il Centro deve, quindi, intendersi ubicato in Via Antonio Ternavasio n. 5, come da certificato del Comune stesso, agli atti, e non in via Mombirone, come risultante dal titolo autorizzativo n. 001/2012;
- Visto che la Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali nella seduta del 3 aprile (verbale n. 04/2012) ha ritenuto che tale variazione determini una variazione del titolo autorizzativo, che deve essere conseguentemente rettificato;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 *“Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento.”* e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. *“Indirizzi per l’esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell’art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97”;*
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 *“Requisiti e procedure per l’accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie”* ed in particolare l’Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l’indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l’adozione dei provvedimenti per l’autorizzazione alla realizzazione, all’apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

- ai sensi dell’art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., il sig. **Alessandro Valmachino**, nato a Torino il 10/05/74 e residente a Cortemilia in via Garibaldi n. 24, C.F. VLMLSN74E10L219P, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012

Alice Onlus con sede ad Alba in C.so Coppino n. 48/C-B C.F./ PARTITA I.V.A. n. 00973250046, – all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura sita in Canale (CN) in Via Ternavasio n.5, meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della DGR 230-23699 del 22.12.1997.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente autorizzazione revoca e sostituisce l'autorizzazione n. 001/2012 rilasciata con provvedimento n. 15/000/COM/12/0001 del 10 gennaio 2012.

Alba, 3 aprile 2012

Il Commissario
Dott. Giovanni Monchiero

Segue determinazione n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <u>3 aprile 2012</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	